

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

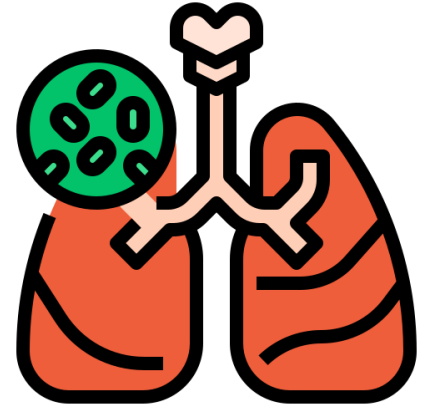
PÓSTER SIN DEFENSA

Neumonía redonda por *Streptococcus Pneumoniae*

Laliena Oliva C, Artigas Clemente M, Escribano García A, Borque Navarro E, Baeta Ruiz Á, Garcés Cubel R. *Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza.*

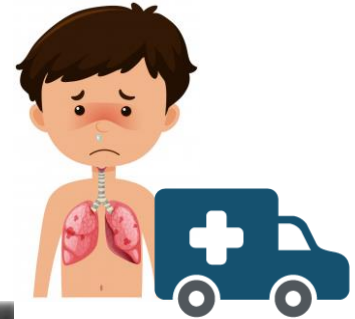
INTRODUCCIÓN

- Causa importante de morbilidad en niños y > 65 años.
- Caracterizada por
 - Imagen de condensación redonda
 - Fiebre
 - Tos
 - Rinitis
 - Malestar general



CASO CLINICO

-Niño de 2 años . No antecedentes relevantes. **Calendario vacunal para edad completo.**



- Fiebre elevada + tos + rinitis.

- Exploración física:

- Aspecto decaído
- Hipoventilación en hemitorax derecho

- Pruebas complementarias:

- A/S: leucocitosis + neutrofilia; PCT de 94.7 microg/L.
- Rx tórax: neumonia redonda en LSD.



-Actitud:

- Ingreso en planta + antibioterapia con ampicilina previa extracción de hemocultivo.
- Tras antibiograma se adecua antibioterapia

Hemocultivo positivo para S. pneumoniae

		Streptococcus pneumoniae	
Penicilina		2	Intermedio
Ampicilina		4	Resistente
Amoxicilina / clavulanico	Ac	4/2	Intermedio
Cefuroxima		>2	Resistente
Cefotaxima		1	Intermedio
Ceftriaxona		0.5	Sensible
Cefepime		1	Sensible

CONCLUSIONES

- Caso poco usual: bien vacunado y cepa resistente a ampicilina.
- Desde la instauración de la vacuna conjugada 13 valente, disminución de casos.
- Pensar en ella ante clínica compatible pese a calendario vacunal completo.

